

Study on the effect of compound Eucommia capsules combined with benapril in treating elderly hypertension

Hong Xia

Oasis Road Community Health Service Center, Changji City, Xinjiang, Changji, Xinjiang, 831100, China

Abstract

Objective: To evaluate the effectiveness of combining Fufang Duzhong Capsules with Benazepril in treating elderly hypertensive patients. **Methods:** A total of 98 elderly hypertensive patients admitted to our hospital from March 2023 to March 2024 were selected as subjects. They were divided into a control group and an experimental group based on their medication methods, and the treatment efficacy was compared between the two groups. **Results:** The combined therapy showed better results than the single-drug group, $P < 0.05$. After using the combination therapy, patients experienced faster improvements in symptoms such as drowsiness, dizziness, palpitations, and vertigo, $P < 0.05$. Combined therapy also led to significant reductions in systolic and diastolic blood pressure, which were superior to those achieved with monotherapy, $P < 0.05$. Post-treatment, the blood pressure indicators of patients in the experimental group became more stable, and their sleep quality significantly improved, showing a certain difference compared to the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Combining Fufang Duzhong Capsules with Benazepril for treating elderly hypertensive patients demonstrates significant advantages in symptom improvement and blood pressure reduction, making it worthy of clinical promotion and application.

Keywords

compound Eucommia capsules; benapril; elderly hypertension; therapeutic effect

复方杜仲胶囊联合贝那普利治疗老年高血压的效果研究

夏红

新疆昌吉市绿洲路社区卫生服务中心, 中国·新疆 昌吉 831100

摘要

目的: 为老年高血压患者采取复方杜仲胶囊联合贝那普利治疗的应用效果。**方法:** 选取我院2023年3月—2024年3月收治的老年高血压患者98例作为对象, 根据患者用药方法不同分为对照组和实验组, 对比两组患者治疗有效率。**结果:** 联合用药治疗效果高于单一用药组, $P < 0.05$ 。采取联合用药后, 患者的嗜睡、头晕、心悸以及目眩等症状改善时间更快, $P < 0.05$ 。联合用药后, 患者的收缩压、舒张压指标得到明显的降低, 优于单一用药患者, $P < 0.05$ 。实验组用药后血压指标更加稳定, 患者的睡眠质量也得到明显的提升, 与对照组相比有一定的差异 ($P < 0.05$)。**结论:** 为老年高血压患者采取复方杜仲胶囊联合贝那普利治疗, 联合用药在改善症状、降低血压方面有突出的优势, 因此值得临床推广应用。

关键词

复方杜仲胶囊; 贝那普利; 老年高血压; 治疗效果

1 引言

高血压是临床常见病, 老年人是主要发病人群, 以身体血压指标升高为主要特点, 若血压长期处于较高状态或波动幅度较大, 从而会引发心脑血管疾病。高血压疾病容易受到环境、遗传因素、饮食因素的影响, 患者的心脑神等脏器功能都会受到严重的损伤。临床老年人高血压患者的数量不断提高, 关于高血压疾病的治疗方法也越来越多, 高血压在中医范畴中属于眩晕疾病, 累及肝肾、心脾等脏腑, 老年人的身体素质较差, 发病后呈现为阴阳两虚, 复方杜仲胶囊具

有清热化痰、活血解毒的效果, 长期用药对于缓解血压压力有积极的作用。贝那普利作为血管紧张素转换酶抑制剂, 通过抑制血管扩张物质缓激肽降解以达到降低血压的作用。本文针对我院收治的98例高血压老年患者作为对象, 分析患者采用复方杜仲胶囊联合贝那普利用药后的治疗效果。

2 资料和方法

2.1 一般资料

选取我院2023年3月—2024年3月收治的老年高血压患者98例作为对象, 患者分为实验组和对照组, 对照组为单一用药, 实验组为联合用药, 各有患者49例。实验组中有男性25例、女性24例, 患者平均年龄为 (69.86 ± 3.21)

【作者简介】夏红 (1979—), 女, 中国四川荣县人, 本科, 从事内科研究。

岁,平均病程为(2.36 ± 1.33)年;对照组中有男性26例、女性23例,患者平均年龄为(70.05 ± 3.61)岁,平均病程为(2.51 ± 1.36)年。纳入标准:患者确诊为高血压疾病,年龄在60岁以上。排除标准:肝肾功能异常、对本文研究药物过敏患者,合并恶性肿瘤患者以及血液性疾病、精神性疾病患者均不纳入研究。

2.2 方法

2.2.1 对照组

对照组采取贝那普利单一用药,取10mg药物给予患者口服,每日服用1次,连续用药7天观察血压指标控制效果。

2.2.2 实验组

实验组在贝那普利用药基础上联合复方杜仲胶囊用药。患者每次取5粒药物口服,每日早中晚各服用1次,连续服用7天观察治疗效果^[1]。

2.3 观察指标

患者临床症状消失且血压指标恢复正常,表示治疗有效;患者用药后,临床症状有改善,血压指标有所降低,表示治疗好转;患者用药后,临床症状无改善甚至加重,血压指标也未得到控制,表示治疗无效^[2]。评估患者用药后,嗜睡、头晕、心悸、目眩等症状的改善时间。患者用药前后每日进行血压指标的测量,评估患者治疗阶段收缩压、舒张压指标变化情况^[3]。取患者晨起后静脉血5ml进行离心处理后

取血清,放置在-50℃的冰箱内保存一段时间后通过酶联免疫吸附法进行检测,检验指标包括肿瘤坏死因子- α 、同型半胱氨酸、白细胞介素-6、内皮素-1^[4]。

2.4 统计学方法

采用SPSS21.0统计学软件进行两组患者治疗相关指标的计算工具,治疗效果纳入卡方检验,用%表示;症状缓解时间、血压指标、血清因子则采用t检验,用($\bar{x} \pm s$)表示,计算t值和卡方值的同时获得两组间同一指标对比后的P值, $P < 0.05$ 统计学有意义。

3 结果

3.1 治疗效果对比

联合用药治疗效果高于单一用药组, $P < 0.05$ 。见表1。

3.2 临床症状改善时间

采取联合用药后,患者的嗜睡、头晕、心悸以及目眩等症状改善时间更快, $P < 0.05$ 。见表2。

3.3 血压指标改善对比

联合用药后,患者的收缩压、舒张压指标得到明显的降低,优于单一用药患者, $P < 0.05$ 。见表3。

3.4 睡眠质量对比

实验组用药后血压指标更加稳定,患者的睡眠质量也得到明显的提升,与对照组相比有一定的差异($P < 0.05$)。见表4。

表1 治疗效果对比

组别	例数	有效	好转	无效	有效率(%)
实验组	49	38	10	1	48(97.96%)
对照组	49	33	5	11	38(77.55%)
χ^2					16.862
P					< 0.05

表2 临床症状改善时间

组别	例数	嗜睡缓解时间(d)	头晕缓解时间(d)	心悸缓解时间(d)	目眩缓解时间(d)
实验组	49	2.26 ± 0.34	3.21 ± 0.16	2.55 ± 0.43	3.05 ± 0.52
对照组	49	4.82 ± 0.76	5.51 ± 0.33	4.86 ± 0.57	6.62 ± 0.85
t		3.625	4.252	4.855	6.651
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表3 血压指标改善对比

组别	例数	收缩压(mmHg)		舒张压(mmHg)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	49	159.62 ± 15.26	134.25 ± 8.62	107.33 ± 7.26	83.62 ± 3.68
对照组	49	159.71 ± 15.72	145.33 ± 11.53	107.96 ± 9.26	96.62 ± 5.46
t		0.365	8.625	0.514	7.663
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表 4 睡眠质量对比

PSQI 评分	实验组		对照组		t _{护理后}	P _{护理后}
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后		
睡眠质量	2.32 ± 0.36	0.25 ± 0.32	2.41 ± 0.28	1.21 ± 0.41	12.921	< 0.05
入睡时间	2.25 ± 0.31	0.45 ± 0.14	2.33 ± 0.34	1.26 ± 0.33	15.817	< 0.05
睡眠时间	2.41 ± 0.33	0.52 ± 0.21	2.45 ± 0.47	1.28 ± 0.26	15.918	< 0.05
睡眠效率	2.49 ± 0.24	0.55 ± 0.26	2.51 ± 0.48	1.24 ± 0.47	8.992	< 0.05
睡眠障碍	2.41 ± 0.31	0.43 ± 0.27	2.46 ± 0.35	1.09 ± 0.26	12.325	< 0.05
催眠药物	2.58 ± 0.47	0.47 ± 0.23	2.55 ± 0.46	1.34 ± 0.18	20.852	< 0.05
日间功能障碍	2.61 ± 0.33	0.52 ± 0.28	2.53 ± 0.63	1.13 ± 0.28	10.783	< 0.05
PSQI 评分	17.07 ± 0.63	3.19 ± 0.22	17.24 ± 0.68	8.55 ± 0.22	110.163	< 0.05

4 讨论

随着我国老年人人口越来越多，老年高血压的临床发病率也不断提高，而且由于老年人的身体素质较差，诱发高血压疾病的原因各不相同，除了环境、饮食、遗传因素的影响，情绪不稳定、日常缺乏锻炼、内分泌失调等都是引发高血压疾病的危险因素^[5]。高血压病情若无法得到有效的控制，也是造成心脑血管疾病的主要原因，对老年人的身体健康、生命安全都构成极大的威胁。对于老年患者而言，除了要在日常生活中加强对血压的监测，配合饮食、运动等干预控制血压，最有效的方式就是服药治疗。

复方杜仲胶囊主治肾虚肝旺型高血压疾病，具有补肾平肝清热的效果，组成包括杜仲、益母草、夏枯草、黄芩、钩藤，其中杜仲属于补虚药，具有补肝益肾、强筋骨的效果；益母草属于活血调经药，具有活血调经、利尿消肿、清热解毒的效果；夏枯草为清热药，主要用于清肝泻火、明目、消肿散结的效果；黄芩功效为清热燥湿、泻火解毒、止血，该药苦寒，因此脾胃虚寒、便溏患者忌用；钩藤为平肝熄风药，具有息风定惊、清热平肝的效果，该药寒凉，因此脾胃虚寒、肾阳虚者谨慎服用^[6]。

贝那普利为前体药，水解后呈活性代谢产物贝那普利拉，给予抑制血管紧张素转换酶、阻断血管紧张素Ⅰ转变为Ⅱ的效果，该药常用于高血压、充血性心力衰竭的治疗，对于改善高血压患者的头痛、疲倦、心悸等有良好的作用^[7]。

本文研究中，为实验组患者采取复方杜仲胶囊联合贝那普利用药，通过中西医配合用药的方式，可见患者的临床症状得到快速的缓解，例如嗜睡、头晕、目眩、心悸等症状的改善时间相比单一服用贝那普利的患者更短，联合用药进一步促进了高血压病情的好转，有效改善患者机体不适，维持身体状态的稳定；而且，实验组采取中西医结合用药后，患者的血压指标也得到了明显的降低，对比两组患者治疗后

的收缩压和舒张压，可见联合用药患者的血压指标控制效果更好。通过实验数据对比，可知复方杜仲胶囊联合贝那普利用药对改善患者的临床症状、稳定高血压病情有积极的作用，而且联合用药的安全性较高，中医用于高血压治疗的安全性是可以保障的，因此中西医结合用药也成为高血压临床治疗的主要发展趋势^[8]。

综上所述，为老年高血压患者采取复方杜仲胶囊联合贝那普利治疗，联合用药在改善症状、降低血压方面有突出的优势，因此值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 毕美玲,杨彦立.硝苯地平控释片联合盐酸贝那普利片治疗老年高血压临床效果的研究进展[J].临床误诊误治,2024,37(19):90-93.
- [2] 王园满,姜华清,张腾云,等.中药穴位贴敷联合盐酸贝那普利治疗阴虚阳亢型老年高血压的临床疗效及安全性分析[J].中国合理用药探索,2024,21(10):67-73.
- [3] 逢芳芳.益气通络汤联合贝那普利及美托洛尔治疗老年高血压合并慢性心力衰竭患者的效果[J].反射疗法与康复医学,2024,5(16):30-32+36.
- [4] 沈虹.盐酸贝那普利片联合苯磺酸氨氯地平片治疗老年高血压的临床效果[J].中国现代药物应用,2024,18(04):78-81.
- [5] 张志鹏,刘蕾蕾,巩伟伟.高血压治疗仪联合贝那普利治疗老年原发性高血压的临床效果[J].中国社区医师,2024,40(05):29-31.
- [6] 谢欢欢,刘淑兰.贝那普利联合硝苯地平治疗老年高血压合并脑梗死的效果[J].吉林医学,2023,44(10):2839-2843.
- [7] 李莹,孙彦兰.贝那普利联合康复运动护理对老年高血压患者血压控制与内皮功能的影响[J].现代医学与健康研究电子杂志,2023,7(11):124-126.
- [8] 张岩,李娜.复方杜仲胶囊联合贝那普利治疗老年高血压的临床研究[J].现代药物与临床,2023,38(01):96-100.